Приложение N 3

к Порядку

и условиям признания молодой семьи имеющей

достаточные доходы, позволяющие получить кредит,

либо иные денежные средства для оплаты расчетной

(средней) стоимости жилья в части, превышающей

размер предоставляемой социальной выплаты

Заявление - согласие субъекта на обработку

персональных данных несовершеннолетнего

(недееспособного, ограниченно дееспособного)

 Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

паспорт серии \_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года,

проживающий(ая) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

являюсь законным представителем (опекуном) несовершеннолетнего

(недееспособного, ограниченно дееспособного) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. несовершеннолетнего, недееспособного,

 ограниченно дееспособного)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (серия, номер, дата выдачи, орган выдачи документа,

 подтверждающего полномочия)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в соответствии в Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных

данных" даю согласие на обработку органами исполнительной власти города

Севастополя и федеральными органами исполнительной власти моих персональных

данных и персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка

(подопечного), а именно: фамилия, имя, отчество, паспортные данные, адрес,

место рождения, имущественное положение, социальное положение, семейное

положение, дата рождения, сведения из личных карточек, гражданство,

национальная принадлежность, сведения о близких родственниках, сведения о

смерти, сведения о пользовании жилыми помещениями, сведения о регистрации

по месту жительства, контактные телефоны, сведения о доверенности или ином

документе, подтверждающем полномочия представителя, в целях получения

социальной выплаты на приобретение (строительство) жилого помещения и

дополнительных социальных выплат при рождении (усыновлении) одного

ребенка.

Я даю свое согласие на получение органами исполнительной власти города Севастополя необходимых данных от соответствующих государственных органов и органов местного самоуправления, предприятий, учреждений и организаций всех форм собственности.

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до достижения целей обработки персональных данных, может быть отозвано путем подачи оператору письменного заявления.

Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться путем смешанной (автоматизированной и неавтоматизированной) обработки персональных данных (сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передача, распространение, предоставление, доступ, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных).

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия оператор обязан прекратить обработку или обеспечить прекращение обработки персональных данных и уничтожить или обеспечить уничтожение персональных данных в срок, не превышающий 5 дней с даты поступления указанного отзыва.

Об уничтожении персональных данных оператор обязан уведомить меня в письменной форме.

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Ф.И.О.)